



# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
Ufficio VII – Ambito territoriale di Lecco  
e attività esercitate a livello regionale in merito al personale della scuola

**CLASSE DI CONCORSO .....**

## **ESPRESSIONE DI PREFERENZA PER LE PROVINCE**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... prov. .... in via .....

Indirizzo mail ..... Telefono .....

Inserit\_ nella graduatoria di merito del concorso per la **classe** .....

### **DICHIARA**

di **NON voler accettare l'individuazione** (o, per gli inseriti con riserva, l'accantonamento del posto);

di **VOLER ACCETTARE l'individuazione** (o, per gli inseriti con riserva, l'accantonamento del posto); a tal fine, indica di seguito il proprio ordine di preferenza delle province della Lombardia. Dichiaro altresì di voler accettare l'individuazione **esclusivamente** nelle province esplicitamente indicate, in stretto ordine di preferenza, **e di voler rinunciare definitivamente ed irrevocabilmente all'individuazione nelle province eventualmente non indicate**, anche qualora vi risultassero disponibilità residue sulla classe di concorso in oggetto, consapevole che, qualora non risultassero posti disponibili nelle province indicate, questo comporterà **la cancellazione dalla relativa graduatoria di merito e l'impossibilità di essere successivamente individuato quale destinatario di reclutamento sulla base della medesima graduatoria.**

BERGAMO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
BRESCIA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
COMO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
CREMONA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
LECCO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
LODI	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
MANTOVA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
MILANO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
MONZA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
PAVIA	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
SONDRIO	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____
VARESE	rinuncia <input type="checkbox"/>	accetta <input type="checkbox"/>	ordine di preferenza _____

Firma

Data .....

**ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN FORMATO DIGITALE**